

## Verwijsformulier BigMove GGZ-behandeling

*In te vullen door huisarts*

<b>Verwijsdatum:</b>  <b>Vraag patiënt:</b>  <b>Verwijzing naar (zie verwijswijzer BigMove):</b> <input type="checkbox"/> Specialistische GGZ <input type="checkbox"/> Generalistische BasisGGZ – Intensief									
<b>In verband met (vermoeden van):</b>  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Somatoforme stoornis</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Persoonlijkheidsstoornis</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Angststoornis</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Stoornis in de impulsbeheersing</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Stemmingsstoornis</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Eetstoornis</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Andere stoornis, namelijk.....</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Somatoforme stoornis	<input type="checkbox"/> Persoonlijkheidsstoornis	<input type="checkbox"/> Angststoornis	<input type="checkbox"/> Stoornis in de impulsbeheersing	<input type="checkbox"/> Stemmingsstoornis	<input type="checkbox"/> Eetstoornis	<input type="checkbox"/> Andere stoornis, namelijk.....	
<input type="checkbox"/> Somatoforme stoornis	<input type="checkbox"/> Persoonlijkheidsstoornis								
<input type="checkbox"/> Angststoornis	<input type="checkbox"/> Stoornis in de impulsbeheersing								
<input type="checkbox"/> Stemmingsstoornis	<input type="checkbox"/> Eetstoornis								
<input type="checkbox"/> Andere stoornis, namelijk.....									
<b>Relevante comorbiditeit:</b>  <b>Relevante psychiatrische voorgeschiedenis:</b>  <b>Medicatie:</b>  <b>Verslavingen:</b>									
<b>Gegevens patiënt</b>  Naam: M/V: BSN: Adres: PC & plaats: Geboortedatum: Telefoon: Emailadres:	<b>Gegevens verwijzer</b>  Naam: Functie: AGB-code: Adres: PC & plaats: Telefoon: Emailadres: Handtekening:								

### Belangrijke informatie voor de patiënt

Neem bij de 1e afspraak bij BigMove dit verwijsformulier, uw verzekeringspas en identiteitsbewijs mee. Voor vragen kunt u altijd contact met ons opnemen.